



โรงพยาบาลวิการามแหลมฉบัง
VIBHARAM LAEMCHABANG HOSPITAL

F-OPD-013

107 หมู่ 10 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทร. (038) 491888 (20 คู่สายอัตโนมัติ) โทรสาร. (038) 491868
107 Moo 10, Sukumvit Road, Laemchabang, Sriracha, Chonburi 20230 Tel. (038) 491-888 (20 Lines, Auto) Fax. (038) 491-868

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์-แพทย์หญิง นพ. อภิรักษ์ เสือศรี
(ชื่อ - นามสกุล - อภิไธย)

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ 2,43741

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลวิการามแหลมฉบัง
เลขที่ 107 หมู่ 10 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล น.ส. โยธะกา ไชยเพชร บัตรผู้ป่วยเลขที่ (H.N.) 18410/57 อายุ 29 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 24 ม.3 ค.ห้วย

อำเภอ ปทุมราชวงศา จังหวัด อำนาจเจริญ รหัสไปรษณีย์ 37110

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) 1341300008658

ณ สถานที่ตรวจ เมื่อ วันที่ 08 พฤษภาคม 2558

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัย (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรค และ ระยะของโรค)

ภูมิแพ้

สรุปความเห็น (ควรหยุดงานกี่วัน - เพราะเหตุใด)

หยุดพัก 1 วัน 8/5/58

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 08 พฤษภาคม 2558

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ โยธะกา